

**HUBUNGAN TINGKAT *BURNOUT* DENGAN
KUALITAS HIDUP *FAMILY CAREGIVER* YANG
MERAJAT PASIEN KANKER STADIUM 3-4**

SKRIPSI



OLEH :

Desy Wahyuning Puspita Sari

NRP: 9103015067

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2019**

HUBUNGAN TINGKAT *BURNOUT* DENGAN KUALITAS HIDUP *FAMILY CAREGIVER* YANG MERAWAT PASIEN KANKER STADIUM 3-4

SKRIPSI

Diajukan kepada
Fakultas Keperawatan Katolik Widya Mandala Surabaya untuk Memenuhi
Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



OLEH :
Desy Wahyuning Puspita Sari
NRP: 9103015067

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2019**

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini, saya

Nama : Desy Wahyuning Puspita Sari

NRP : 9103015067

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul :

**HUBUNGAN TINGKAT *BURNOUT* DENGAN KUALITAS HIDUP
FAMILY CAREGIVER YANG MERAWAT PASIEN KANKER STADIUM**

3-4

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran

Surabaya, Juli 2019

Yang membuat pernyataan,



Desy Wahyuning Puspita Sari


HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT *BURNOUT* DENGAN KUALITAS HIDUP *FAMILY CAREGIVER* YANG MERAWAT PASIEN KANKER STADIUM 3-4

OLEH:
Desy Wahyuning Puspita Sari
NRP: 9103015067

Pembimbing Utama : Yesiana Dwi W. Werdani, S.Kep.,Ns., M.Kep (.....)

Pembimbing Pendamping : Kristina Pae, S.Kep.,Ns., M.Kep (.....)

Surabaya, Juli 2019

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI ILMIAH**

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Nama : Desy Wahyuning Puspita Sari

NRP : 9103015067

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya:

Judul : Hubungan Tingkat *Burnout* Dengan Kualitas Hidup *family Caregiver* Yang Merawat Pasien Kanker Stadium 3-4

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lainnya (Digital Library Pepustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Juli 2019

Yang menyatakan



Desy Wahyuning Puspita Sari





HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT *BURNOUT* DENGAN KUALITAS HIDUP *FAMILY CAREGIVER* YANG MERAWAT PASIEN KANKER STADIUM 3-4

Skripsi yang ditulis oleh Desy Wahyuning Puspita Sari. NRP 9103015067 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 25 Juni 2019 telah dinyatakan lulus oleh,

Tim Penguji

1. Ketua : Linda Juwita, S.Kep.,Ns., M.Kep 
2. Sekretaris : M.T. Arie L., S.Kep.,Ns., M.Ke.,Sp.Kep.M.B 
3. Anggota : Yesiana Dwi W. Werdani, S.Kep.,Ns., M.Kep 
4. Anggota : Kristina Pae, S.Kep.,Ns., M.Kep 



Mengesahkan
Dekan Fakultas Keperawatan

Dr. dr. E. Handoko Daeng., Sp., K(K)
NRP. 911.08.0624

HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada:

Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan kekuatan dalam setiap langkah
saya

Mama, Papa, Kakak, para pembimbing, penguji, dan semua orang yang telah
mengajarkan, dan membantu saya dalam banyak. Semoga Tuhan yang Maha Esa
akan selalu bersama kita semua.

HALAMAN *MOTTO*

**KAU TIDAK DAPAT
MERAH SESUATU DALAM HIDUP
TANPA PENGORBANAN SEKECIL APAPUN**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan perlindungan yang selalu menyertai penulis selama pengerjaan skripsi dan memberikan kelancaran kepada penulis dengan skripsi yang berjudul **HUBUNGAN TINGKAT *BURNOUT* DENGAN KUALITAS HIDUP PADA *FAMILY CARGIVER* YANG MERAWAT PASIEN KANKER STADIUM 3-4.**

Selain itu penulis juga hendak berterima kasih kepada beberapa pihak yang turut berpartisipasi dan mendukung penulis sehingga mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik, beberapa pihak tersebut diantaranya :

1. Dr. dr. B. Handoko Daeng, Sp.KJ(K) selaku dekan Fakultas Ilmu Keperawatan yang telah memberikan motivasi dalam menyelesaikan penyusunan skripsi.
2. Yesiana Dwi Wahyu Werdani, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing pertama yang telah memberikan motivasi dan bimbingan secara langsung terhadap penyusunan skripsi.
3. Kristina Pae, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing kedua yang telah membimbing dan membantu dalam pembuatan skripsi.
4. Linda Juwita, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku penguji yang telah memberikan kritik dan saran dalam pembuatan skripsi.
5. M.T. Arie L., S.Kep.,Ns., M.Ke., Sp.Kep.M.B selaku penguji yang telah memberikan kritik dan saran dalam pembuatan skripsi.

6. Seluruh dosen dan staf Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang membantu penulis dan segala hal administrasi terkait kebutuhan skripsi.
7. Responden yang telah bersedia terlibat secara langsung dalam pembuatan skripsi.
8. Puskesmas tempat penelitian yang telah terlibat dalam pembuatan skripsi.
9. Rekan-rekan yang telah memberikan masukan dan semangat kepada peneliti.
10. Keluarga yang selalu memberikan dukungan kepada penulis dalam proses penyusunan skripsi.

Demikian penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah terlibat dalam penulisan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna yang pasti tidak luput dari kesalahan dan kekurangan. Maka dari itu penulis mengharapkan masukan, kritik, saran yang mendukung untuk kebaikan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat berguna bagi para pembaca.

Surabaya, Juli 2019

Desy Wahyuning Puspita Sari
Nrp. 9103015067

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
HALAMAN <i>MOTTO</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBARxv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN	xviii
ABSTRAK	xix
<i>ABSTRACT</i>	xx
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan.....	5
1.4. Manfaat.....	5
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 7
2.1. Konsep Kanker	7
2.1.1. Pengertian Kanker	7
2.1.2. Karakteristik Kanker	8
2.1.3. Jenis Kanker	8
2.1.4. Faktor Pemicu Timbulnya Kanker	9

2.1.5.	Mekanisme Kanker	11
2.1.6.	Fase Perkembangan Kanker	12
2.1.7.	Gejala Kanker.....	12
2.1.8.	Klasifikasi Kanker.....	14
2.1.9.	Stadium Kanker.....	15
2.1.10.	Pemeriksaan Penunjang	15
2.1.11.	Penatalaksanaan Kanker.....	17
2.2.	Konsep <i>Burnout</i>	17
2.2.1.	Pengertian <i>Burnout</i>	17
2.2.2.	Aspek <i>Burnout</i>	18
2.2.3.	Penyebab <i>Burnout</i>	19
2.2.4.	Faktor <i>Burnout</i>	20
2.2.5.	Tanda Dan Gejala <i>Burnout</i>	21
2.2.6.	Dampak <i>Burnout</i> Pada Individu.....	22
2.2.7.	Alat Ukur <i>Burnout</i>	22
2.3.	Konsep <i>Family Caregiver</i>	23
2.3.1.	Pengertian <i>Caregiver</i> Dan <i>Family Caregiver</i>	23
2.3.2.	Jenis <i>Family Cargiver</i>	23
2.3.3.	Jam Perawatan <i>Family Caregiver</i>	23
2.3.4.	Tugas <i>Family Caregiver</i>	24
2.3.5.	Faktor Mempengaruhi Beban Kerja <i>Family Caregiver</i>	25
2.3.6.	Dampak Perawatan <i>Family Caregiver</i>	26
2.4.	Konsep Kualitas Hidup	27
2.4.1.	Definisi Kualitas Hidup.....	27
2.4.2.	Dimensi Kualitas Hidup.....	27
2.4.3.	Faktor Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	28
2.4.4.	Karakteristik Kualitas Hidup.....	29
2.4.5.	Alat Ukur.....	30
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	31
3.1.	Kerangka Konsep	31
3.2.	Hipotesis	31
BAB 4	METODE PENELITIAN	34
4.1.	Desain Penelitian	34
4.2.	Identifikasi Variabel Penelitian	35

4.3.	Definisi Operasional Variabel Penelitian	36
4.4.	Populasi, Sampel Dan Teknik Pengambilan Sampel	38
4.4.1.	Populasi	38
4.4.2.	Sampel	38
4.4.3.	Teknik Pengambilan <i>Sampling</i>	38
4.5.	Kerangka Kerja Penelitian	39
4.6.	Metode Pengumpulan Data	40
4.6.1.	Pengumpulan Data	40
4.6.2.	Instrument Penelitian	41
4.6.3.	Waktu Dan Lokasi Penelitian	46
1.7.	Validasi Dan Reliabilitas Alat Ukur	46
4.7.1.	Validasi	46
4.7.2.	Reliabilitas	47
4.8.	Teknik Analisa Data	48
4.8.1.	<i>Editing</i>	48
4.8.3.	<i>Coding</i>	49
4.8.4.	<i>Tabulating</i>	50
4.9.	Etika Penelitian	51
4.9.1.	Prinsip Manfaat	51
4.9.2.	Prinsip Menghargai Hak Asasi Manusia (<i>Respect Human Dignity</i>)	51
4.9.3.	Prinsip Keadilan (<i>Right To Justice</i>)	52
BAB 5	HASIL PENELITIAN	53
5.1.	Karakteristik Lokasi Penelitian	53
5.2.	Hasil Penelitian	56
5.2.1.	Data Umum	56
5.2.2.	Data Khusus	63
5.2.3.	Uji Hipotesis	64
BAB 6	PEMBAHASAN	65
6.1.	Tingkat <i>Burnout</i>	65
6.2.	Kualitas Hidup	69
6.3.	Hubungan Tingkat <i>Burnout</i> Dengan Kualitas Hidup <i>Family Caregiver</i> Yang Merawat Pasien Kanker Stadium 3-4	72

BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	74
7.1. Kesimpulan.....	74
7.2. Saran	74
 DAFTAR PUSTAKA	 76
LAMPIRAN.....	83
 ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN	 127

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Tabel klasifikasi TNM pada stadium kanker	14
Tabel 2.2. Stadium kanker	15
Tabel 2.3. Dampak perawatan <i>family caregiver</i>	26
Tabel 4.1. Definisi operasional tingkat <i>burnout</i> dengan kualitas hidup pada <i>family caregiver</i>	36
Tabel 4. 2. Tabel kisi-kisi tingkat <i>burnout</i> sebelum validitas (MBI).....	42
Tabel 4. 3. Tabel kisi-kisi tingkat <i>burnout</i> sesudah validitas (MBI)	43
Tabel 4. 4. Tabel kisi-kisi kualitas hidup sebelum validitas (<i>CQOLC</i>)	44
Tabel 4. 5. Tabel kisi-kisi kualitas hidup (<i>CQOLC</i>) sesudah validitas.....	45
Tabel 5.1. Tabulasi Silang hubungan tingkat <i>burnout</i> dengan kualitas hidup <i>family caregiver</i> yang merawat pasien kanker stadium 3-4.....	64

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1. Hubungan tingkat <i>burnout</i> dengan kualitas hidup <i>family caregiver</i> selama merawat pasien dengan kanker stadium 3-4.....	31
Gambar 4.1. Kerangka kerja penelitian hubungan tingkat <i>burnout</i> dengan kualitas hidup <i>family caregiver</i> yang merawat pasien kanker stadium 3-4.	39
Gambar 5.1. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	56
Gambar 5.2. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Responden Berdasarkan Usia Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	57
Gambar 5.3. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Jam Merawat Pasien per hari di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	57
Gambar 5.4. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Jam Merawat Pasien dalam tahun di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	58
Gambar 5.5. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Berdasarkan Hubungan Responden dengan Pasien Stadium 3-4 di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	59
Gambar 5.6. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Berdasarkan Tingkat Pendidikan Responden di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucangsewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	59
Gambar 5.7. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Berdasarkan Status pernikahan Responden di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	60
Gambar 5.8. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Berdasarkan Jam Kerja diluar Rumah Responden di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	61
Gambar 5.9. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Berdasarkan Jenis Pekerjaan Responden di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	61

Gambar 5.10. Diagram <i>Pie</i> di atas Karakteristik Berdasarkan Riwayat Penyakit Sekarang pada Responden di Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang sewu Surabaya Tanggal 4-29 April 2019	62
Gambar 5.11. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik berdasarkan variabel tingkat <i>burnout</i>	63
Gambar 5.12. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik berdasarkan variabel kualitas hidup.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar penjelasan menjadi responden.....	83
Lampiran 2 Lembar persetujuan menjadi responden	84
Lampiran 3 Lembar data demografi.....	85
Lampiran 4 Lembar kuisioner tingkat burnout sebelum divaliditas	86
Lampiran 5 Lembar kuisioner kualitas hidup sebelum divaliditas	88
Lampiran 6 Lembar kuisioner tingkat burnout setelah divaliditas.....	91
Lampiran 7 Lembar kuisioner kualitas hidup setelah divaliditas.....	93
Lampiran 8 Lembar hasil uji validitas tingkat burnout.....	95
Lampiran 9 Lembar hasil uji reliabelitas tingkat burnout.....	102
Lampiran 10 Lembar hasil uji validitas kualitas hidup	103
Lampiran 11 Lembar hasil uji reliabelitas kualitas hidup.....	112
Lampiran 12 Data Umum Responden.....	114
Lampiran 13 Lembar Data Rekapitulasi Responden Penelitian	116
Lampiran 14 Hasil Uji Rank Spearman Dan Tabulasi Silang.....	117
Lampiran 15 Surat Permohonan Pengajuan Survei Awal dan Penelitian	118
Lampiran 16 Surat Permohonan Pengajuan validitas	121
Lampiran 17 Surat Pernyataan Telah Melakukan Uji Validitas	122
Lampiran 18 Surat Permohonan Pengajuan Survei Penelitian	123
Lampiran 19 Surat Pernyataan Telah Melakukan penelitian	125

DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	127
HALAMAN PERSETUJUAN.....	128
ABSTRAK	129
PENDAHULUAN	130
METODE ILMIAH.....	131
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	132
KESIMPULAN DAN SARAN.....	139
KEPUSTAKAAN	140
BIODATA PENULIS	142

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT *BURNOUT* DENGAN KUALITAS HIDUP *FAMILY CAREGIVER* YANG MERAWAT PASIEN KANKER STADIUM 3-4

Oleh: Desy Wahyuning Puspita Sari

Banyaknya masalah yang timbul pada pasien kanker stadium 3-4 membuat tingkat ketergantungan yang dimiliki pasien meningkat sehingga tugas dan tanggung jawab yang dimiliki *family caregiver* semakin kompleks yang berdampak pada tingkat *burnout* dan kualitas hidup *family caregiver*. Penelitian ini bertujuan untuk menjelaskan adanya hubungan tingkat *burnout* dengan kualitas hidup *family caregiver* yang merawat pasien kanker stadium 3- 4. Desain yang digunakan adalah *Cross sectional design*, variabel independen adalah tingkat *burnout* dan variabel dependen adalah kualitas hidup, populasinya adalah *family caregiver* pada Puskesmas Pacarkeling dan Puskesmas Pucang Sewu Surabaya dengan jumlah 36 orang yang dipilih dengan menggunakan teknik total sampling. Instrumen yang digunakan yaitu kuisisioner MBI dan CQOLC yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya. Pengujian dengan menggunakan uji statistik *Rank Spearman* dengan nilai $p = 0,118$ dan $R = 0,265$ yang berarti tidak ada hubungan antara tingkat *burnout* dengan kualitas hidup *family caregiver* yang merawat pasien kanker stadium 3- 4. Semakin lama durasi perawatan yang diberikan *family caregiver* maka akan menimbulkan stresor akibat tugas dan tanggungjawab tersebut sehingga menyebabkan *burnout*. Adanya *family caregiver* yang melakukan perawatan dengan sukarela yang menyebabkan kualitas hidup *family caregiver* yang menjadi tinggi.

Kata kunci: Kanker Stadium 3-4, Tingkat *burnout*, *Family Caregiver*, dan Kualitas Hidup

ABSTRACT

RELATED OF THE LEVEL OF BURNOUT WITH THE QUALITY OF LIFE OF FAMILY CAREGIVER WHO TAKES CARE OF CANCER PATIENTS STADIUM 3-4

By: Desy Wahyuning Puspita Sari

The large number of problems that arise in cancer patients 3-4 stage make the level of reliance have the patients increased so that the duties and responsibilities belonging to family caregiver increasingly complex which have an impact on the level of burnout and quality of life family caregiver. This research aims to clarify the existence the relationship of the level of burnout with the quality of life of family caregiver who takes care of cancer patients stage of 3-4. The design used is a Cross sectional design, the independent variable is the level of burnout and the dependent variable is the quality of life, population is a family caregiver at Pucang Sewu and Pacarkeling health centers Surabaya with a total of 36 people were selected by using the technique of total sampling. The instruments used, namely questionnaire of CQOLC and MBI tested the validity and reliabilitasnya. Testing by using Spearman Rank test statistics $p\text{-value} = 0.118$ and $R = 0.265$ which means there is no related between the level of burnout with the quality of life of family caregiver who takes care of cancer patients stage 3-4. The longer duration of care provided by family caregiver it will cause stresor due to the task and the responsibility of causing burnout. The existence of a family caregiver who do care voluntarily that caused the quality of life of family caregiver who become high.

Keywords: *Cancer Staging 3-4, levels of burnout, Family Caregiver, and quality of life*